

Anmeldung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ: Wohnort:

Straße: Hausnr.:

Telefon:

Email:

Art der Mitgliedschaft: aktiv passiv

Unterschrift (bei Minderjährigen: Sorgeberechtigter)

Einzugsermächtigung

Ich erlaube dem Schachclub Idar-Oberstein den Einzug des jeweils aktuellen Jahresbeitrags

ab sofort bzw. ab Datum von meinem Konto

bei:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Ort

Datum

Unterschrift